IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME Caceres Sanchez, Doris	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
	142117	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Rico, but fail against the C	s to provide any ba	rt liabilities associated with the Co asis or supporting documentation for Puerto Rico, such that the Debtors as a valid claim against the Commo tors	are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE Caceres Sanchez, Doris	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR Commonwealth of	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA \$0.00
	142117		Puerto Rico	
E. Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso	l Estado Libre Asoc la documentación ociado de Puerto F	la intención de formular las ciado de Puerto Rico, pero n de respaldo para formular Rico, de manera que los Deu una reclamación válida con s otros deudores en virtud d	una reclamación contra el dores no pueden tra el Estado Libre Asociado

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT	
CACERES SANCHEZ, DORIS E.	137068	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00	
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of P Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a clai against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto or any of the other Title III debtors				

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
CACERES SANCHEZ, DORIS E.	137068	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso determinar si el I	Estado Libre Asoci la documentación ciado de Puerto Ri reclamante tiene u	co, de manera que los D	o no proporciona los ar una reclamación contra el eudores no pueden ontra el Estado Libre Asociado

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Carceres Sanchez, Doris E	146111	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Rico, but fails to against the Com	provide any ba Imonwealth of P Ther claimant ha	t liabilities associated with the Corsis or supporting documentation for uerto Rico, such that the Debtors is a valid claim against the Commo	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Carceres Sanchez, Doris	146111	6/27/2018	Commonwealth of	\$0.00
E			Puerto Rico	
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso determinar si el I	Estado Libre Asoci la documentación ciado de Puerto Ri reclamante tiene u	la intención de formular las iado de Puerto Rico, pero no de respaldo para formular uco, de manera que los Deudina reclamación válida contros deudores en virtud de	proporciona los una reclamación contra el lores no pueden ra el Estado Libre Asociado

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 4 of 27

ae Contabilidad

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO SISTEMA DE RETIRO PARA MAESTROS INFORME RENTA ANUAL VITALICIA

DORIS E. CÁCERES SÁ	NCHEZ	Nún	n. Reclamación 41519	Sexo F
Tipo de Renta:	archez		41519	
a- Años de Servicio y edad Opcional (X) Obligatorio () b. Edad ()	Ocuj	pacidad pacional No Ocupacional ida	()	Fecha de Nacimiento 1951 08 17 Año Mes Día
Edad al Retirarse	Servicios Acreditados	-	o Anualidad	Fecha de Retiro
Años Meses Días		3 Días \$45,8	840.76	2006 08 31 Año Mes Día Fecha de Efectividad 2006 09 01
				Año Mes Día
,	nás alto durante TRES años con	nsecutivos a \$2,15	9.26	\$1,619.44
.75 % X 30 años (Por ciento)		Acreditado)		
de edad () o a opción en fecha pos menos de 60 años de	sterior si al retirarse tiene 25 añ sterior si al retirarse tiene 10 y r edad Iínimo Establecido por ley 89	ños de servicios y menos de 25 años	menos de 55 años 2 de servicios y JOSÉ	OCT 2006
Amos de Sei vicio	Euau incapaci	idad Física	Diferido	
\$	\$ \$		\$	
Diferencia Mínimo o Renta Sist	tema de Retiro			
Renta Mensual Vitalicia				\$1,619.44
Renta Anual Vitalicia Computado		Cotejad ///	[///	\$19,433.28
Carlos J. Serrano	= 19/10/01 Fecha	Alberto	Ablo hin	70-00 + 76 Fecha
Recomendado: Irma/García Hernández Directora Área Servicios de Re	20/10/84	Aprobado: 2606-02 Fecha	6	Dinelia Oyola Morales Subdirectora Ejecutiva
figd Fecha 18 de octubre de 2006		61 Side 1		

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 5 of 27

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: LEY PROMESA

13 de febrero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que

DORIS E. CACERES SANCHEZ

Seguro Social

Categoría

MA. EDUCACION - NIVEL

ELEMENTAL (4-6)

Distrito Escolar

YABUCOA_

Sueldo Mensual

\$2,261.00

Status

PERMANENTE

Observaciones

Trabaja

N/A

Cesó

: N/A

Renunció

Efectivo el 31 de agosto de 2006

Otros

Ha prestado servicios para el

Departamento de Educación del

Gobierno de Puerto Rico por un período

de (35) años.

Candida R. Chico Montañez

Supervisora

Archivo Docente



CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof. Doris E. Cáceres Sánchez**, con número de seguro social que termina en 1144.

Fecha de Efectividad de la Pensión	1 de septiembre de 2006
Tiempo Cotizado para la Pensión	35 años, 1 mes, 0 sem., 3 días
Pensión mensual Inicial	\$1,619.44
Pensión Mensual Actual	\$1,619.44

Esta certificación se expide hoy, 13 de febrero de 2020 en San Juan, Puerto Rico.

Jørge I. Rohena Gotay

Supervisor

Área de Servicios de Retiro



UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

凶	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	CDS_
	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017	r~>
_	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	ZOR JUN
<u> </u>	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	127 0
	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	=======================================

cos_6	129	118
	**Zaru	
=		
27	111	
U		
1,*	5	

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formularlo. Este formularlo está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Titulo III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

[X] Date Stamped Copy Returned
[] No Self-Addressed Stamped Envelope
[] No Copy Provided

100	9.8	إساة	e 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Doris E. Caceres

Sanchez

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor



RECEIVED

JUL 0 2 2018

PRIME CLERK LLC

Claim Number: 142117

Proof of Claim

	0000.11 00200	3 LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 9 of 27
		- Andrew Control of the Control of t
	Has this claim been acquired from someone else?	No / No Yes. From whom? Si. ¿De quién?
	¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?	
	Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor? Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)
	Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)	Doris E. Caceres Sancher Doris E. Caceres Sancher Nombre
	¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	P.O. Box 541 Number / Número Street / Calle Number / Número Street / Calle
	Norma federal del procedimiento de	City/ Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal
	quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g	787- 390- 5424 - 787- 914-8845 - 787- 390- 5424 Contact phone / Teléfono de contacto 787- 914- 8845
		Contact email / Correo electrónico de contacto Contact email / Correo electrónico de contacto
	Does this claim amend one already filed? Esta reclamación es	Yes. Claim number on court claims registry (if known) Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo)
	una enmienda de otra presentada anteriormente?	Filed on / Presentada el(MM /DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)
	Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?	□ No / No □ Yes. Who made the earlier filling? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior?
	¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?	
41.		ive Information About the Claim as of the Petition Date Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.
	Do you have a claim	□ No / No
-	against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico?	Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: https://cases.primeclerk.com/puertorico/.)
-	¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o	Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/).
1	departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?	Departamento de Educación
	Do you supply goods and / or services to the government?	No / No Yes. Provide the additional information set forth below / SI. Proporcionar la información adicional establecida a continuación:
	¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?	Vendor / Contract Number Número de proveedor / contrato:
		List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero ante

Modified Official Form 410

del 30 de junio de 2017 \$_____

Modified Official Form 410	Proof of Claim	page 3
¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?	Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a parti	r de la que se presentó el caso\$
I. Is this claim based on a lease?	No / No	

Exhibit Page 11 of 27 12. Is this claim subject to a No / No right of setoff? Yes. Identify the property / ¿La reclamación está Sí. Identifique el bien: sujeta a un derecho de compensación? 13. Is all or part of the No / No claim entitled to Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received administrative priority by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in pursuant to which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such 11 U.S.C. § 503(b)(9)? debtor's business. Attach documentation supporting such claim. ¿La reclamación, total Sí. Indique el Importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien o parcial, cumple los recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos requisitos para ser tratada como prioridad casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso administrativa normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha conforme al Título 11 § reclamación. 503(b)(9) del U.S.C.? Sign Below / Firmar a continuación Part 3 / Parte 3: Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente: The person completing this proof of claim must I am the creditor, / Soy el acreedor. sign and date it. FRBP 9011(b). ☐ I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor. If you file this claim I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente electronically, FRBP autorizado. Norma de quiebra 3004. 5005(a)(2) authorizes I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro courts to establish local codeudor. Norma de quiebra 3005. rules specifying what a I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating signature is. the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward thedebt. La persona que complete Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que esta evidencia de al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para reclamación debe firmar saldar la deuda e indicar la fecha. FRBP 9011(b). I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct. Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la FRBP 5005(a)(2) autoriza al información es verdadera y correcta. tribunal a establecer normas locales para especificar qué I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que se considera una firma. lo que antecede es verdadero y correcto. (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA) Executed on date / Ejecutado el Signature / Firma Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación: Name First name / Primer nombre Middle name / Segundo nombre Title / Cargo rtamen Company / Compañía Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador. Address / Dirección Number / Número Street / Calle 00767

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43

Contact phone / Teléfono de contacto 787-390-5434 Email / Correo electrónico

City / Ciudad

ZIP Code / Código postal

State / Estado

Exhibit Page 12 of 27

Express

Expanded Service International Air Waybill For FedEx services worldwide. Not all services and options are available to all destinations.

-	●	7		
1	From Sender's FedEx			CONTROL OF THE STREET
	Sander's			
	Name William Gran	Phone		
	Company Pranc (let-012)	Denl	marph	y CON
	Address 100 tounts Iw	Irret	0	-
	Address Sate 199		***************************************	-
	con Jan Jun	State Provinc	e PK	-
	COUNTRY US	ZIP Postal	Code (1)9/	21
	Email Address			•
	Internal Billing Reference IX45-02	63	Phillip	e Count
2	То	28 Residen	itial Delivery	
	Recipient's Name	Phone		
	Company PRIME CLERK		RECEI	VED
	Address		JUL 02	2018
	Address 830 380 AVE	ОвриЯпос.	AND WAR	5014
	CHNEW YORK	State Province	IME CLE	rk ele
	Country L S	210	ode 10022	75.27
	Email	PostaLC	ode # GUCE	(303
	Address Recipient's Tax ID Number for Customs Purposes			
	for Customs Purposes		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
3	Shipment Information			
	Total Packages Total Weight	kg DIM		
	Commodity Description	Harmonized God	Country of Manufacture	Value for Customs
	Le gal Documents			Ø
-	Has EEI boon Sied in AES?			
-	For U.S. Export Only: Check One No EEI required, value \$2,500 or lass per Schedule 3	Total Declared Vel for Carriage	lac .	Total Value for Customs (Specify Currency)
	Number, no license required (NLR), not subject to ITAR.	LR, anter License Exceptio	n:	
-	No EEI required, enter examption number:			
	You - Enter AES proof of filing citation:			0
ſ	Origin Station ID Country Cyde/Destination Sta	Sail Clasi	A Routistq	
	NRCH ISTERA	X	1/JRA	14
		al Volume (cm)	171-0	7
1	Reg. 2 On-Call 1 Drop 4 World Service Stop Stop Bex 4 Cooter	5 Station	Forms Attached: CI	[]co
10	Declared Declared Opport	00A/ 0PA	Credit Card Auth	

	C
	C
Footia Tracking Number 8326 1824 4947 0425 Form 10 No.	_
4a Express Package Service Packages up to 150 lbs. /68 k NOTE: Service order has changed. Please select carefully.	(
16 FedEx Intl. First 0 FedEx Intl. Priority 03 FedEx Intl. Economy	_
4b Express Freight Service Packages over 198 lbs. / 68 lbs	, \
10 FedEx Intl. Priority Freight 86 FedEx Intl. Economy Freight	_
Booking Number Please call your rearest FeEx location to book stripments.	(
5 Packaging	
6 FedEx Envelope 02 FedEx Pak 03 FedEx Box 04 FedEx Tube	C
5 FedEx 10kg Box 25 FedEx 25kg Box 01 Other	_
6a Special Handling and Delivery Signature Options Feat may apply. See the Feet's Service Soule.	(
1 HOLD at FedEx Location 03 SATURDAY Delivery	
Direct Signature Sumoone at recipients address and season of the closer	\subset
Does this chipment contain dangerous goods? One box must be checked / ficked.	
No 04 Aper statched Shippers Declaration. Shippers Declaration.	(
Restrictions apply for dangerous goods — see the current FedEx Service Guide. CA Cargo Aircraft Only	
6b Broker Selection Optional To specify a broker other than Fedex.	(
Intl. Broker Select	
Broker's Ernal One (State / Fromose / Country	C
ZP / Postel Crate Physics	
Payment Complete payment options for both transportation charges and duties and taxes. Bill transportation charges to:	C
Sender Acct. No. in 2 Becipiers 3 Third Perry 4 Credit Card No. below. Cash	
Cherque Participal Act 19 - 2501 - 2 Batal Temporaution	(
多种类的。	
Great Card Ern. Date Specify Currency Bill duties and taxes to:	C
Sender Acct. No. in Section 1 wall be billed. Section 1 wall be billed. 2 Recipient 3 Third Party 5 Check/Cheque	
indix Acct No.	C
Required Signature	
Use of this Air Waybill constitutes your agreement to the Conditions of Contract on the back of this Air Waybill, and you represent that this shipment does not require a U.S. State Department license. Certain international treaties, including the Warraw or Montreal Convention, may apply to this shipment and limit our liability for damage, loss, or delay, as described in the Conditions of Contract.	C
WARNING: These commodities, technology, or software were exported from the United States in accordance with Export Administration regulations. Diversion contrary to U.S. law prohibited. Sender's	
Signature:	(_
FedEx Courier Receipt: Date:	
For later of credit solpments only. Received above shipment in good order and condition. We agree to pay all charges, including customs during a condition.	C
duties and taxes as opplicable, and we agree to the Conditions of Contract as stated on the reverse side of the Recipient's Copy. Recipient's	
Signature:	C
CC A	Jan.

Origin Copy

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 13 of 27

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

図	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	cps £ 1 75
<u></u>	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017	
	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	791
0	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado - Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	2 0
	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Titulo III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

B Torr	Stern ad	Conv	Returned
			3000

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Doris & Caceres Sanchez

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

170328380062572

RECEIVED

101 02 2018

PRIME CLERK LLC

Claim Number: 146111

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 14 of 27

_	We are the second secon		
2	Has this claim been acquired from someone else? ¿Esta reclamación	No / No Yes. From whom? Si. ¿De quién?	
	se ha adquirido de otra persona?		
3.	Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor besent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)
The state of the s	Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)	Doris E. Caceres Sander	Doris E. Caceres Sanche
And the case of th	¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	P. O. BOX 541 Number / Número Street / Calle	P. O. Box 541 Number / Número Street / Calle
	Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por	City/Ciudad / State/Estado ZIP Code/Código postal	Yabucoa, P.R. 56767 City/Ciudad Staté/Estado ZIP Code/Código postal
	sus siglas en inglés) 2002(g	787 - 390 - 5424 Contact phone / Teléfono de contacto 787 - 914 - 8845	787 - 390 - 5424 Contact phone / Teléfono de contacto 787 - 914 - 8845
		Contact email / Correo electrónico de contacto	Contact email / Correo electrónico de contacto
4.	Does this claim amend one already filed?	XI No / No	
	¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?	Yes. Claim number on court claims registry (if known) Sí. Número de reclamación en el registro de reclamacio Filed on / Presentada el	nes judiciales (en caso de saberlo)(MM /DD/YYYY) / (DD/MWAAAA)
5.	Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim? ¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?	No / No Yes. Who made the earlier filing? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior?	
Pá	art 2 / Parte 2:	ive Information About the Claim as of the Petition D	Pate
	Do you have a claim	omplete toda la información acerca de la reclamaci	ión desde la fecha en la que se presentó el caso.
	against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico?	No / No Yes. Identify the agency or department and contact name departments is available at: https://cases.primeclerk.com/	e. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and
(¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o	Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en:	
	departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?	Departamento de	Educación
9	Do you supply goods and for services to the government?	No / No Yes. Provide the additional information set forth below / Si continuación:	
5	Proporciona bienes y / servicios al gobierno?	Vendor / Contract Number Número de proveedor / contra	to:
		List any amounts due after the Petition Date (listed above) to Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se del 30 de junio de 2017 \$	but before June 30, 2017: se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes

Desag ad Olata.

Modified Official Form 410

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 15 of 27

3. How much is the claim? ¿Cuál es el importe de la reclamación?	S Does this amount include interest or other charges? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos? No / No Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). Si. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).
9. What is the basis of the claim? ¿Cuál es el fundamento de la reclamación?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information. Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica. Servicios Prestados Sistema Retiro Dana Maestros
10. Is all or part of the claim secured? ¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?	No / No Yes. The claim is secured by a lien on property. Si. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien. Nature of property / Naturaleza del bien: Motor vehicle / Vehiculos Other. Describe: Otro. Describir: Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:
11. Is this claim based on a lease? ¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?	Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$

---- 7

Modified Official Form 410

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 16 of 27

12. Is this claim subject to a right of setoff? ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	No / No Yes. Identify the property / Si. Identifique el bien:
13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)? ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim. Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.
Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación
The person completing this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b). If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is. La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b). Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.	Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente: I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor. I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004. I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005. I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt. Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct. He leido la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcto. I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto. Executed on date / Ejecutado el Occasión se manda signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación: Name
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Contact phone / Teléfono de contacto 787 - 390 - 540 / Email / Correo electrónico





Expanded Service International Air Waybill For FedEx services worldwide. Not all services and options are available to all destinations.

and the same of th					
Sender's FedEx Account Number					
nder's	04				
me William Own	Phone	1			
mpany Yrang (lek-Old)a	Day Cor GAP	104 ONI			
dress JOO Kento JW	/ Mect				
Idress Synta 109	State Cir				
m Call	Province 77				
ountry VS	Postal Code (1)6	101			
nail : ddress					
ternal Billing eference X45-02	65 PLIL	ge Comt			
)	28 Residential Delivery	A Control of State of			
ecipient's ame	Phone RF CF	EIVED			
ompanyPRIME CLETTE					
ddress	Dept./Floor	2018			
JVA GRE DEB sanbb	PRIMEGI	ERKLLG			
IN NEW YORK	Province				
Country U.S.	ZIP PostalCode 100	127513			
mail Address					
Recipient's Tax ID Number or Customs Purposes					
Shipment Information Total Packages Total	lbs.	in			
Commodity Description	Harmonized Code Country Manufac	of Value for Customs			
Le gal Documents		0			
and the second section of the second section of the second section of the second section of the second section					
Community of the state of the s					
Has EEI boon filed in AES?	Total Declared Value	Total Value			
For U.S. Expart Unity: Check Una No EEI required, value \$2,500 or less per Schedule B	for Carriage	for Customs (Specify Current			
Number, no license required (NLR), not subject to ITAH.	than NER, enter License Exception:				
No EEI required, enter exemption number:					
Yes - Enter AES grout of filing citation:		- 8			
Origin Station ID Country Cgde/Destination	n Station ID URSA Routiylg				
11824 STRB	A XA/J	RBA_			
Handling Units	Total Volume (cm)				
Received 1 Reg. 2 Step 2 Step 1 Bax Cooker Base Declared	ODA/ C	redit co			
Charges Vol. Clarg. Other	Oel. Coerier	Tissa			

FedEx Track	ing Number 8126 1824 4947 0425 form 10 No.
	press Package Service Packages up to 150 lbs. / 68 kg
N	DTE: Service order has changed. Please select carefully. dex Intl. First 0 pedEx Intl. Priority 03 FedEx Intl. Economy
4b Ex	cpress Freight Service Packages over 158 lbs./68 kg
	dEx Intl. Priority Freight 86 FedEx Intl. Economy Freight
Booking Please ca	Number If your nearest FedEx location to book strepments.
06 F	ackaging adEx Envelope 02 FedEx Pak 03 FedEx Box 04 FedEx Tube adEx 10kg Box 25 FedEx 25kg Box 01 0ther
hand	
	pecial Handling and Delivery Signature Options Fees may apply, see the FedEx Service Guide.
	OLD at FedEx Location 63 SATURDAY Delivery
10 S	it ect Signature oneone at recepents address 34 If no one is available at recipient's address, someone at a neighboring address may sign for delivery. For recotlected deliveries only.
	Does this shipment contain dangerous goods? One box must be checked / ticked.
	As per attached Shipper's Declaration Shipper's Declaration (act required.) Of Dry Ice Dry Ic
6b E	Broker Selection Optional To specify a broker other than FedEx.
40 l	nd, Broker Select
	Sroker's Emad
-	Cty / State / Province / Country TIP / Postal Cade Phone
7 1	Payment Complete payment options for both transportation charges and duties and taxes.
1	Bill transportation charges to: Enter FedEx Acct. No. or Credit Card No. below. Cash Checky Checky Checke 1 well be billed.
	Total Transportation
	Specify Currency
Credit (Bill duties and taxes to: Enter FedEx Acct. No. below.
1	Sender Acct. No. a Section 1 will be silved 2 Recipient 3 Third Party 5 Check/Cheque
	acrt No
8	Required Signature Use of this Air Waybill constitutes your agreement to the Conditions of Contract on the back of this Air Waybill, and you represent that this shipment does not require a U.S. State Department license. Certain international treaties, including the Warsaw or Montreal Convention, may apply to this shipment and limit our liability for damage, loss, or delay, as described in the Conditions of Contract. WARNING: These commodities, technology, or software were exported from the United States in accordance with Export Administration regulations. Diversion contrary to U.S. law prohibited.
n in the second of the second	Sender's Signature:
-	FedEx Courier Receipt: Date:
	For lattier of credit shipments only. Received above shipment in good order and condition. We agree to pay all charges, including customs duties and taxes as applicable, and we agree to the Conditions of Contract as stated on the reverse side of the Recipient's Copy. Recipient's Signature:
	663

Exhibit Page 18 of 27

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Ø	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017	CDS_	6 1	27
	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017		20 FF1	
	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	= 21	O m	
٥	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	T =	171	
	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	6		

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

凶	Da	ite	Sta	mpec	1 Cc	py	R	etur	nec
				iresse					elope
			No	Cop	y Pr	ovi	de	ed.	

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

> ¿Quién es el acreedor actual?

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor

Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

RECEIVED

JUI 02 2018

PRIME CLERK LLC

Claim Number: 137068

Proof of Claim

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Exhibit Page 19 of 27 Has this claim been No / No acquired from ☐ Yes, From whom? someone else? Sí. ¿De quién? ¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona? 3. Where should notices Where should notices to the creditor be sent? Where should payments to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al (if different) and payments to the ¿A dónde deberían enviarse los pagos al creditor be sent? acreedor? (En caso de que sea diferente) Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g) A dónde deberian enviarse las notificaciones al acreedor? Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g Contact email / Correo electrónico de contacto Contact email / Correo electrónico de contacto 4. Does this claim amend No / No one already filed? Yes. Claim number on court claims registry (if known) ¿Esta reclamación es Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo)_ una enmienda de otra Filed on / Presentada el (MM /DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA) presentada anteriormente? Do you know if anyone No / No else has filed a proof of ☐ Yes. Who made the earlier filing? claim for this claim? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior?_ ¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación? Give Information About the Claim as of the Petition Date Part 2 / Parte 2: Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso. 6. Do you have a claim No / No against a specific agency or department of the X yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and Commonwealth of Puerto departments is available at: https://cases.primeclerk.com/puertorico/.) Rico? Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del ¿Tiene una reclamación Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/). en contra de algún organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico? 7. Do you supply goods No / No and / or services to the Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a government? continuación: ¿Proporciona bienes y / Vendor / Contract Number | Número de proveedor / contrato: _ o servicios al gobiemo? List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$___

Exhibit Page 20 of 27 . Does this amount include interest or other charges? 8. How much is the claim? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos? ¿Cuál es el importe de la reclamación? Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). Si. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A). Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. 9. What is the basis of the Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit claim? disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information. ¿Cuál es el Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u fundamento de la homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación? reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reune los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica. No / No 10. Is all or part of the claim secured? Yes. The claim is secured by a lien on property. Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien. ¿La reclamación está garantizada de manera Nature of property / Naturaleza del bien: total o parcial? ☐ Motor vehicle / Vehículos Other. Describe: Otro. Describir: Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: _ Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.) Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención. Value of property / Valor del bien: Amount of the claim that is secured / Importe de la reclamación que está garantizado: \$_ Amount of the claim that is unsecured / Importe de la reclamación que no está garantizado: \$_ (The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.) (La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.) Amount necessary to cure any default as of the Petition Date / Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$___ Annual Interest Rate (on the Petition Date) Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) ☐ Fixed / Fija ☐ Variable / Variable 11. Is this claim based on a No / No lease? Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$_ ¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc:

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 21 of 27

12. Is this claim subject to a right of setoff? ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	No / No ☐ Yes. Identify the property / Si. Identifique el bien:
13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)? ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Titulo 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim. Si. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los blenes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.
Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación
The person completing this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b). If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is. La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b). Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.	Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente: I am the creditor. / Soy el acreedor. I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor. I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004. I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005. I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt. Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct. He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta. I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.
	Signature / Firma Signature / Sig



GULSZA. INTERN	national Air vva	iydili		
Express For Fodex services	vices worldwide. as and options are available to all destin	nations.		
From	nder's FedEx			
Date OLe ZX X Ac	count Number			- Freder Tracking Number A126 1A24 4947 0425 Formati
Name Millim D	WGA Phone		1	Feeffix Tracking Number: 6126 1624 4947 0425 Formula: 4a Express Package Service Packages up to 150 flas. /4
Company PMAG(18/K-	Old In Jan Con	alcapp to	y CONT	NOTE: Service order has changed. Please select carefully.
Address 100 Hemat	. Iw Street			06 FedEx Intl. First 01 FedEx Intl. Priority 03 FedEx Intl. Economy
Address Synta 199	D. A.			4b Express Freight Service Packages over 150 lbs. /t
City Jan Jun	State Province	FK		70 FedEx Intl. Priority Freight 86 FedEx Intl. Economy Freight
Country U.S	ZIP Postal Code	0090)	Booking Missiber Please call your nearest FetEx location to book abjorments.
Email Address				5 Packaging
Internal Billing Reference	2 65 p	hill ge	count	06 FedEx Envelope 02 FedEx Pak 03 FedEx Box 04 FedEx Tube
То	28 Residential	Delivery		15 FedEx 10kg Box 25 FedEx 25kg Box 01 Other
Recipient's Name	Phone	RECEIV	/ED	6a Special Handling and Delivery Signature Options Free now spoke. See the Fedica Services Guide.
companyPRIME CLERK		RECEIV		01 HOLD at FedEx Location 03 SATURDAY Delivery Direct Signature Indirect Signature
Address	J	UL 02 7	2018	10 Sometime at recipiont's address 34 And one is available at recipiont's address, sometime at a recipinoring address may sign for delivery. For residential deliverse cres.
3VA CRE DEBasenba	Dect/Roor		ava	Does this shipmont contain dangerous goods? One bux must be checked / ticked.
CIPLE YORK	State Province	VE CPE	UV pres	No 94 Yes 08 Yes 06 Dry Ice Ory Ice Ory Ice Ory Ice Ory Ice Ory Ice Ory Ice X
Country U.S.	ZIP Postal Code	10055	7523	Pecchicions apply for dangerous goods — see the current Fedia Senica Guide. CA Cargo Aircraft Only
Email Address	77 EEL VIII OO OO VIII OO			6b Broker Selection Opposited To specify a broker other than FedEx: 40 Intl. Broker Select
Recipient's Tax ID Number for Customs Purposes				Broker's Emad
Shipment Information	by a company command with a local set of the common property of the Confession of State and Alexander State about the set of the second set of the second se	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Cay / State / Province / Country ZIP / Postal Code Phone
	// Mibs.	,	in.	7 Payment Complete payment options for both transportation charges and states and taxes.
Total Packages Shipper's Lord and Count/SLAC Weight	7 Dkg DiM			Bill transportation charges to: Enter FedEx Acet. No. or Credit Card No. below. Cash
Commodity Description	Harmonized Code	Country of Maccufacture	Value for Customs	1 Sender Acrt. No. in Sector 1
Legal Docum	2/2		0	Part Acre 2743-2531-1
				Tract Card Evo Date Specify Carre Bill duties and taxes to:
				1 Sender Acct. No. in Section 1 vall be billed. 2 Recipient 3 Third Party 5 Check/Cheque
			The state of the s	Fedig Act No.
		-	-	8 Required Signature
Has EEI boon filed in AES?	Total Declared Yelun		Total Value	Use of this Air Waybill constitutes your agreement to the Conditions of Contract on the back of this Air Waybill, and you represent that this shipment does not require a U.S. State Department lesses, Certai international relations, including the Warsaw or Montreal Convention, may apply to this shipment and if
For U.S. Export Only: Check One No EB required, value \$2,500 or less per Schedule Number, no license required (NLR), not subject to	for Carriage		Specify Currency)	our liability for damage, loss, or delay, as described in the Conditions of Contract. WARNING: These commodities, technology, or software were exported from the United States in accordan with Export Administration regulations. Diversion contrary to U.S. law prohibited.
	# other than NLR, enter License Exception:	***************************************	-	Sender's Signature: 9111111111111111111111111111111111111
No EEI required, enter exemption number:				FedEx Courier Receipt: Date:
Yes - Enter AES proof of filing citation:			0	For letter of credit shipments any. Received above charment in cond order and condition. We agree to pay all charmes, including customs
Origin Station ID Country C	gde/Destination Station ID URSA R	Routiylg	1	duties and taxes as applicable, and we agree to the Conditions of Contract as stated on the reverse side of the Recipient's Copy. Recipient's
NRR+ : UST	JRBA XA	1JRX	34	Signature
Handling Units	Total Volume (cm)			E G.S
Received 1 Reg. 2 On-Cell 3 Brop Bax Bana Declared	4 Wested Service 3 Station ODA/	Attached: Credit	g	Annesson a Afficia

Origin Co

PART 156411 * Rev. Date 9/13 * @1994-2013 FedEx * PRINTED IN U.S.A. RRDA * Non-Negatishle International Air

/Diec D - 5 Dele 1927 9/1

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 23 of 27

Número de Evidencia de Reclamación: 137068

Reclamante: Caceres Sanchez, Doris E.

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental
Information Processing Center	Information Processing Center
c/o Prime Clerk, LLC	c/o Prime Clerk LLC
Grand Central Station, PO Box 4708	850 Third Avenue, Suite 412
New York, NY 10163-4708	Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

- 1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?
 - Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
 - Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
 - Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2.	¿Cuál es el monto de su reclamación (cu	iánto dinero reclama que se le adeuda):
	Ley 89 - \$ 25.00 en	pagos desde julio 1979
	hasta el presente.	pagos desde julio 1979
	\$ 11, 479.00	**************************************
	\$ 25.00 por mes	
4	7	

Batch 4

990123400407026

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 24 of 27

Número de Evidencia de Reclamación: 137068

Reclamante: Caceres Sanchez, Doris E.

gobierno de Puerto Rico? No. Pase a la Pregunta 4.	
Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).	
3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó: Departamento de Educación 3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación: 2489 - Julio 1989 al Presente - Ley 96-Julio 200 3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 144	osem
3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):	
 Jubilación 	
X Salarios impagos	
□ Días por enfermedad	
 Queja con el sindicato 	
□ Vacaciones	
 Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de 	
ser necesario).	
4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?	
× No.	
□ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).	
4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.	
4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:	
4(c). Número de caso:	
4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:	



Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc: Exhibit Page 25 of 27

Número de Evidencia de Reclamación: Reclamante: Caceres Sanchez, Doris E.

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;

Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;

Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;

Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas	
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental	
Information Processing Center	Information Processing Center	
c/o Prime Clerk, LLC	c/o Prime Clerk LLC	
Grand Central Station, PO Box 4708	850 Third Avenue, Suite 412	
New York, NY 10163-4708	Brooklyn, NY 11232	

Cuestionario

- 1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?
 - Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
 - X Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
 - Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2.	¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dino	ero reclama que se le adeuda):
	Ley 96-2002 - \$100.00 por hasta el presente	mes en pagos desde julio seos
Batch 4	Ley 96-2002 \$ 20,800.00 \$ 100.00 por mes	ero reclama que se le adeuda): mes en pagos desde julio 2002 990123400397053

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc:

Exhibit Page 26 of 27 Número de Evidencia de Reclamación: 142117

Reclamante: Caceres Sanchez, Doris E.

 3. Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico? No. Pase a la Pregunta 4.
X Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).
3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:
3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación: Ley 96 - Julio 2002 al presente Articulo i
3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 1144
3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):
 Jubilación
Salarios impagos
□ Días por enfermedad
□ Queja con el sindicato
u Vacaciones
 Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de
ser necesario).
4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o
pendiente de resolución?
X No.
□ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).
4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.
4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente
de resolución:



4(c). Número de caso:

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Case:17-03283-LTS Doc#:11531-1 Filed:02/19/20 Entered:02/24/20 09:52:43 Desc:

Estado Libre Asociado de Puerto Rico 127

Junta de Supervisión y Administración Financiera para Puerto Rico Comité de Acreedores

Promesa III

Doris E. Cáceres Sánchez

P.O. Box 541 Yabucoa, P.R. 00767

Teléfono (787) 893-8398 Celular (787) 390-5424

E-mail PANCHOH2OKT@yahoo.com

Presentación; 6|27|2018

Caso número 17 BK 3283-LTS

Números de Reclamación:

142117

137068

146111

Ley de Retribución Uniforme:

- 1) Ley 89 del 12 de julio de 1980; ley conocida como el Romerazo, otorgando un aumento salarial de \$25.00 en pagos mensual desde julio de 1980 hasta el presente. Se me adeuda la cantidad de **\$11,700.00** desde julio de 1980 hasta el presente.
- 2) Ley 96 del 2002; Honorable Sila M. Calderón, concedido un aumento de \$100.00 mensuales a los maestros del sistema de educación.

He calculado que se me adeudan \$21,600.00 desde julio de 2002 hasta el presente.

